

**ŻĄDANIE PACJENTA UDOSTĘPNIENIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ NA POŚREDNICTWEM
ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJⁱ**

DANE PACJENTA:

Imię

Nazwisko

PESEL

Numer telefonu komórkowego

.....

Adres poczty elektronicznej:

.....

Informujemy, że dokumentacja może być przekazana wyłącznie po podaniu telefonu komórkowego oraz adresu poczty elektronicznej. Dokumentacja będzie przekazana w zaszyfrowanym pliku na adres poczty elektronicznej natomiast na telefon komórkowy zostanie przekazany SMS z hasłem dostępu. Pacjent zobowiązany jest powiadomić o wszelkich zmianach. Dane osobowe będą przechowywane przez okres przechowywania dokumentacji medycznej. Szczegółowa informacja w zakresie art. 13 RODO oraz zasad przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie www.swietarodzina.com.pl

ⁱ Podstawa prawna: art. 27 ust. 3 ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.